

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	930210
			Fecha Elaboración	30 Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			ID de Proceso	42957-691830
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		PATRICIA GALVIS CAMPO patrigalvis66@misena.edu.co	C.C.	32.710.816
Correo electrónico contratista:		52009		
Régimen del IVA:		☒ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☒ NO
		Es declarante de renta?	☒ SI	Es Pensionado?
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Inducción SST	☒ SI
			Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☒ SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		☒ NO	Tipo de cta	AHORROS
			Nº Cuenta	77518280841
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)		
		☒ NO		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
Nº del contrato:		4429103/2023	Nº Compromiso SIIF	3523
Valor Total del Contrato		\$ 29.766.666	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 3.800.000	Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 0	01/09/2023	30/09/2023
		Legalización comisiones del periodo		
		\$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SPI: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA, RADICADO 08-9-2023-000879...PZO 30 SEP 2023		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.800.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	
			Retención en la Fuente del Periodo	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	0,00%	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.800.000	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.234.100	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
			\$ 0	
			TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
			\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a título de RENTA
		65016061		2.234.100,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.520.000	\$ 1.520.000	Base retención en la fuente a título de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 190.000	\$ 190.000	3.366.800,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 243.200	\$ 243.200	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	0,00
ARL		\$ 8.000	\$ 8.000	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	0,00
\$ 8.835.833				19%
\$ 950.000				Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	0,00
\$ 13.430.466				15%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	Reteica - 8299
\$ 13.430.466				33.668,00
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	1,000%
\$ 4.241.200				
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	0,000%
Dependientes hasta		\$ 380.000	\$ -	Otras Retenciones
\$ 1.357.184				0,00
Salud hasta		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
\$ 678.592				0,00
Renta Exenta 25%		\$ 744.700	\$ -	Otras Retenciones
\$ 2.792.123				0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza
				0,00
				Descuentos de embargo (Si tiene)
				0,00
				VALOR A PAGAR
				\$3.766.332,00
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Prestar servicios personales caracter temporal para la formacion profesional integral, en FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA para el programa de formacion TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA. Tecnico en Asistencia Adminitrativa 2673943 competencia tramitar correspondencia. Tecnico en Asistencia Adminitrativa. ficha: 2673963 competencia tramitar correspondencia. Tecnico en Asistencia Administrativa 2673971 competencia tramitar correspondencia Tecnico en Organización de Archivos 2673969 competencia tramite de documentos.				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:				
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;				
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				
PATRICIA GALVIS CAMPO EL CONTRATISTA				
Autorizo el presente pago. El Supervisor,				
LINDA EVELIN PICHON RONCALLO INSTRUCTOR				
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:				
EL ORDENADOR DEL PAGO ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				



SuAporte | AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte: 2023-09-12, 08:53:30 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 65016061

Periodo Cotización: agosto de 2023

Periodo Servicio: agosto de 2023

PAGADO 06/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PATRICIAGALVIS CAMPO		
Documento	CC32710816	Dirección	CL 69D #40 - 49 TORRE 7 APTO 3A
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3047961
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TSP	VAP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 32710816	PATRICIA GALVIS CAMPO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.520.000	\$ 243.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.520.000	\$ 190.000	0,522	\$ 1.520.000	\$ 8.000	(NING-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.520.000	\$ 1.520.000	\$ 1.520.000	\$ 0	\$ 243.200	\$ 190.000	\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.200	\$ 0	\$ 441.200





Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-06, 09:53:46 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	PATRICIAGALVIS CAMPO
CEDULA CIUDADANIA	CC 32710816
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	65016061
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	144567281
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 441.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 243.200	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 190.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 8.000	\$ 0
			SubTotales:	\$ 441.200	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 441.200

